

DISTRITO: _____

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

ENTIDAD: _____

CARGO	APELLIDO Y NOMBRES	DOCUMENTO
Presidente		
Secretario		
Tesorero		

Certifico que los nombres y documentos que anteceden corresponden a la integración actual de la Comisión Directiva de la Entidad consignada en el encabezamiento de la presente, la cual es aprobada por esta Dirección.

Se expide este Certificado al sólo efecto de ser presentado ante las autoridades del BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES, dejando expresa constancia que el mismo tiene valor hasta el día / / y es de carácter condicional; vale decir que esta Dirección podrá revocar su validez cuando no se cumplan las disposiciones legales vigentes.

Fecha de Aprobación

Firma autorizada por
Cooperación Escolar

ADVERTENCIA: Esta Documentación tiene validez sólo con la firma y sello de la Dirección de Cooperación Escolar.

El movimiento de la Cuenta Corriente Bancaria fuera del término que autoriza el presente documento será de absoluta responsabilidad de las partes que intervengan, correspondiendo la sanción pertinente a la Entidad Co-Escolar que contravenga la presente.

Este formulario no podrá tener iniciales ni abreviaturas y debe ser confeccionado a máquina o con letra de imprenta claramente legible. Los miembros femeninos deben figurar con su apellido de soltera.